EPISODE 2-9

生きたい。

執刀医：月森孝介

患者名	大賀沙代子(大人・女)				
身長	150.4cm	体重	43.2kg		
患部	右肺	バイタル	45(99)	手術時間(分)	5:00:00
手術要項	①胸孔内のすべての出血創を治療。②裂傷が発生する原因を解明。				

The procedure of an operation

01 大裂傷×3を処置(大裂傷→P24)

02 出血線×3を縫合(出血線・大→P19)

03 エコー機能でキリアキを表示(キリアキ→P27)

04 臓器表面に切り出す(キリアキ→P27)

05 レーザーを照射してキリアキを倒す(キリアキ→P27)

06 出血線を縫合(出血線・大→P19)

07 バイタルを全回復(バイタル回復→P18)

08 切り傷の治療(出血線・小→P18)

09 03～08を繰り返してキリアキ×2を倒す(キリアキ→P27)

10 03～08を繰り返してキリアキマザーを倒す(キリアキ→P27)

The patient is saved!

01 ここでの処置はとにかくミスしないことを優先しよう。傷の数が増えているが術式は前回と同じだ。

02 大裂傷と出血線を処置するとキリアキが出現。すべて縫合するまえにバイタルを回復しておこう。

03 エコー→メス→レーザーの処置を手早く行なおう。時間がかかるとそれだけ出血線が増えていく。

06 キリアキが作り出した出血線は、すきをみて縫合する。すばやく処置し、バイタル低下を抑えること。

07 キリアキは3匹連続で出現する。出血線の縫合と同様に手順の合間にバイタル回復も行なっていこう。

09 3匹倒したらバイタルを99まで回復してから縫合を行なうこと。次に出現するマザーに備えよう。

SPECIAL BONUS

SPECIAL BONUS 獲得条件	Easy	Normal	Hard	得点
MAX CHAIN○○以上	30	40	50	500
○○○秒以上残して手術終了※	120	150	180	500
閉じた出血層を再度開かせない	—	—	—	300
Miss判定なし	—	—	—	700

※分表示はそれぞれ、Easy 2:00 Normal 2:30 Hard 3:00

ランク	得点
C	0～6799
B	6800～7399
A	7400～7999
S	8000～
XS	8300～

EPISODE 2-11

君のため、皆のため

執刀医：月森孝介

患者名	木下さつき(子供・女)				
身長	138.7cm	体重	38.3kg		
患部	心臓(僧帽弁)	バイタル	99(99)	手術時間(分)	5:00:00
手術要項	①心臓内部の弁を人工弁と交換。				

The procedure of an operation

01 心拍を復活させる

02 心房を開く(開創→P20)

03 血を吸い取る(僧帽弁→P24)

04 ガイドラインにそって弁の左側を切る(僧帽弁→P24)

05 ガイドラインにそって弁の右側を切る(僧帽弁→P24)

06 ガイドラインにそって弁全体を切り取る(僧帽弁→P24)

07 弁を取り除く(僧帽弁→P24)

08 血だまりを吸引(僧帽弁→P24)

09 切開痕に人工弁を設置する(僧帽弁→P24)

10 人工弁を縫合する(僧帽弁→P24)

11 心房を閉じる(閉創→P20)

The patient is saved!

01－01 心細動は人工弁縫合までつねに発生する可能性がある。心停止したらすばやく蘇生させること。

01－02 心停止のたびにバイタルは1ケタまで落ちるので、術式中の過度なバイタル回復は逆にムダになる。

01－03 蘇生後バイタルは20台まで上昇。不安ならヒールゼリーで少し回復させて手順を進めるといい。

03 この出血は一定時間で復活する。心停止も考慮して、04～06の切り取り手順は一気にすませたい。

09 写真を参考に人工弁を正しい位置に設置しよう。何度もやり直していると血だまりが再発する。

10 人工弁の縫合は弁の円周を沿う必要はない。出血線と同じ要領でジグザグにスライドさせればOKだ。

SPECIAL BONUS

SPECIAL BONUS 獲得条件	Easy	Normal	Hard	得点
MAX CHAIN○○以上	8	14	16	500
心細動を○回以上発生させない	6	4	3	700
○○○秒以上残して手術終了※	200	220	240	400
Miss判定なし	—	—	—	400

※分表示はそれぞれ、Easy 3:20 Normal 3:40 Hard 4:00

ランク	得点
C	0～3799
B	3800～4299
A	4300～4799
S	4800～
XS	5000～